



Area Vasta 4 FERMO
Scheda di Budget
Anno 2018

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

C.D.R.

U.O.C. OFTALMOLOGIA

DIRETTORE: Dr. Carlo Sprovieri

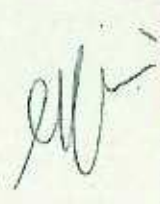
Carlo Sprovieri

RS

Budget 2018

VOGHIATA INRES DIRETTA	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - REPORT 12 mesi 2016	Delta BUDGET 2018 (provisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI					
					COSTI					
					ACQUISTI BENI SANITARI					
	0501				Acquisti di medicinali con A/C, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	806.079	1.139.270	985.837	333.197	179.758
	0501010103						206.484	171.161	193.619	88.376
					Acquisti di medicinali senza A/C	45	-	22	45	23
	0501010105				Acquisti di dispositivi medici	673.702	919.765	793.117	146.004	108.415
	0501130101				Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	534	5	463	928	474
	0501150101				Acquisti di prodotti chimici	4	-	2	4	2
	0501150103				Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	25	40	38	18	8
	0501160101				tutto il resto					
	0603				ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	7.629	6.686	7.014	943	615
	0503020101				Acquisti di materiali di guardiaroba, di pulizia e di convivanza	965	278	610	688	357
	0503040101				Acquisti di supposti farmaceutici, cancelleria e stampati	5.703	5.909	5.890	207	13
	0503050101				Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	960	498	715	461	243
	0509				ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	22.357	24.002	24.002	1.645	1.645
	0509010101				Lavanderia e lavaggio	20.495	21.354	21.654	1.159	1.159
	0509010105				Servizio di ristorazione e mensa	1.862	2.348	2.348	486	486
	0517				ALTRE CONVENZIONI DI LAVORO	18.515	22.339	-	3.824	18.515
	0517010301				Costi del personale sanitario non dipendente	18.515	22.339	-	3.824	18.515

Con possibile revisione in corso d'anno (I semestre 2018)

Budget 2018
U.O.C. OFTALMOLOGIA

SETTORE STRATEGICO	OGGETTO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	FOCO COMPARTO	INDICAZIONE	VALORE EURO	ANNO PARTIZIONE	NOTE	percentuale
Economico-Finanziario	Supporto del Budget 2018/2019	Contributo e partecipazione da spesa	13	70	31	Valore economico	Valore di cui allegato 1			X
	Ricerca e sviluppo soprattutto per la ricerca in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	Aggiornamento scientifico personale U.O.C.	20	82	20	Indicazioni (Cassa) Regionali	Valore di cui allegato 2			X
Efficacia ed efficienza organizzativa	Formazione e sviluppo del personale sanitario e non sanitario	Avvio del progetto formativo alla ricerca Dermatologica	10	102	2	Al. corso di formazione; Ricerca UO	100%		Finanziato da budget 2018 a regola art. 12.112	X
	Al. sviluppo di nuove tecnologie e metodologie applicative in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	Carriera SDO e attività di ricerca e attività di ricerca in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	10	50	11	Prodotto della ricerca di cui è prevista la ricerca in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	100% (Fondo Ricerca) UO		Finanziato da budget	X
Miglioramento della Qualità - Comunicazione - Satisfazione degli utenti	Al. sviluppo di nuove tecnologie e metodologie applicative in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	Supporto di un sistema di studi di base	8	14	50	R. studi	100%			X
	Implementazione del progetto di ricerca di base e di alta tecnologia	Obiettivo di ricerca di base e di alta tecnologia	8	102	1	Prodotto di ricerca	100%			X
Miglioramento della Qualità - Comunicazione - Satisfazione degli utenti	Implementazione del progetto di ricerca di base e di alta tecnologia	Avvio del progetto di ricerca di base e di alta tecnologia	5	50	50	Al. corso di formazione; Ricerca UO	100%		Finanziato da budget	X
	Al. sviluppo di nuove tecnologie e metodologie applicative in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	Carriera SDO e attività di ricerca e attività di ricerca in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	10	50	50	Prodotto della ricerca di cui è prevista la ricerca in campo di ricerca di base e di alta tecnologia	100%		Finanziato da budget	X
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Formazione e sviluppo del personale sanitario e non sanitario	Supporto di un sistema di studi di base	8	14	50	R. studi	100%			X
	Implementazione del progetto di ricerca di base e di alta tecnologia	Obiettivo di ricerca di base e di alta tecnologia	8	102	1	Prodotto di ricerca	100%			X

*E' obbligo di parte dell'Amministrazione U.O.C. riferire in tal modo al proprio collaboratore passante anche componente

Carlo Spreafico

IL DIRETTORE DI U.O.C.: Carlo Spreafico
IL DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Licio Livini

RS

N. Indicatore	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Value atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
45.6	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Vinculante Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	≤ val 2017	1,67	
45.7	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	% ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)	N. dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)	N. complessivo di dimissioni in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)	≥ 2017	1,67	
47.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% DRG Medici da reparti chirurgici	Dimessi da reparti chirurgici con DRG medici	Dimessi da reparti chirurgici	< 22,50%	1,67	
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DRG LEA Chirurgici	≥ Valore 2017	1,67	
166	C. LISTE DI ATTESA	Completezza della performance nella compilazione corretta della richiesta per tipologia di accesso (prima visita/esame a controllo)	Completezza dell'invio compilazione della richiesta per tipologia di accesso/ classe priorità per le prestazioni previste al PNLGA	Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia di accesso	N. totale di prestazioni richieste	> 90%	1,67	
188	C. LISTE DI ATTESA	Liste di attesa tavolo monitoraggio LEA Santinire, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti B prestazioni: - visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecodoppler tronchi sovraortici; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN solenite vertebrale	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	> 90%	1,67	
189	C. LISTE DI ATTESA	Liste di attesa tavolo monitoraggio LEA Santinire, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti B prestazioni: - visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecodoppler tronchi sovraortici; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN colonna vertebrale	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	> 90%	1,67	
192	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici menzionati dal PNLGA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	> 90%	1,67	
193	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici menzionati dal PNLGA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (logg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	> 90%	1,67	
196	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Degenza media pre-operatoria	Degenza pre-operatoria interventi chirurgici	Dimessi con interventi chirurgici	≤ 1,30	1,67	
237	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	CHIRURGIA AMBULATORIALE	% prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS	≥ prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS	Totale prestazioni in DS e ambulatoriali	< 2,33%	1,67	
247	F. SPESA FARMACELTICA	Rispetto della compilazione Registri AIFA	% completezza riga AIFA per farmaci sottoposti a registri AIFA	N° registri AIFA compilati	N° farmaci dispensati sottoposti a registri AIFA	100%	1,67	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Area Vasta 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

C.D.R.

U.O.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA

RESPONSABILE: Dr. Eugenio Tosco

Eugenio Tosco

[Handwritten signature]

20

Budget 2018

MODALITA' DI REG. DIRETTA	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provvisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provvisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - REPORT 12 mesi 2018	Delta BUDGET 2018 (provvisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI	14.437	5.238	5.886	9.199	8.651
					COSTI	14.437	5.238	5.886	9.199	8.651
					ACQUISTI BENI SANITARI	4.545	3.047	3.720	1.499	825
					Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale.	379	445	404	68	25
					Acquisti di medicinali senza AIC	-	2	1	2	1
					Acquisti di dispositivi medici	4.162	2.577	3.302	1.585	860
					Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	2	-	1	2	3
					Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	2	23	2	21	10
					ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	155	199	174	44	19
					Acquisti di materiali di guardia, di pulizia e di convivenza	115	49	80	66	35
					Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati	34	149	89	115	58
					Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	6	2	4	5	2
					ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	2.104	1.992	1.992	111	111
					Lavanderia e catering	2.104	1.992	1.992	111	111
					ALTRE CONVENZIONI DI LAVORO	7.633	-	-	7.633	7.633
					Costi del personale sanitario non dipendente	7.633	-	-	7.633	7.633

Volun

UOSD Odontostomatologia


Budget 2018
U.O.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA

SETTORE STRATEGICO	OGGETTIVO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	PRODOTTO	INDICAZIONE	VALORE BUDGET	ANNO FINANZIARIO	NOTE	INDICAZIONE
Economico-Gestivo	Ripiego del budget assegnato Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e organizzazione, finalizzate al conseguimento degli obiettivi produttivi	Conferire le risorse disponibili al centro di spesa	15	70	30	Valore contabile	Valore scheda allegata 1			
		Max. aumento di efficienza operativa del I.O.	20	10	20	Definizione Obiettivi Regionali	Valore scheda allegata 2			
Efficacia ed efficienza organizzativa	Rafforzare le attività di assistenza odontoiatrica specialistica, soprattutto di pronto Soccorso, verificando e migliorando la qualità dell'assistenza e l'efficienza, al fine di assicurare il rispetto per i cittadini e la sicurezza del personale sanitario. Pianificare e organizzare gli interventi. Sviluppare attività di prevenzione e rispetto delle informazioni ed attività di informazione e lavoro del paziente, con l'obiettivo di migliorare l'esperienza del paziente.	Attività del progetto della Regione Toscana, con la finalità di migliorare la qualità dell'assistenza odontoiatrica specialistica.	10	100	0	Finanziamento del progetto, Regione Toscana	100%		Finanziato dal progetto 2018 a regime entro il 31/12	
		Sviluppo di attività di prevenzione e rispetto delle informazioni ed attività di informazione e lavoro del paziente, con l'obiettivo di migliorare l'esperienza del paziente.	10	50	50	10.000	10.000	2018		
Miglioramento della Qualità - Comunicazione - Organizzazione degli utenti	Inserimento di nuove attività produttive, con l'obiettivo di migliorare l'efficienza e la qualità dell'assistenza odontoiatrica specialistica. Sviluppo di attività di prevenzione e rispetto delle informazioni ed attività di informazione e lavoro del paziente, con l'obiettivo di migliorare l'esperienza del paziente.	Prodotto di nuove attività produttive, con l'obiettivo di migliorare l'efficienza e la qualità dell'assistenza odontoiatrica specialistica.	10	100	0	Prodotto produttivo	entro il 31/12/2018			
		Definizione di un modulo di valutazione dell'esperienza del paziente, con l'obiettivo di migliorare l'efficienza e la qualità dell'assistenza odontoiatrica specialistica.	10	50	50	10.000	10.000	2018		
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e organizzazione, finalizzate al conseguimento degli obiettivi produttivi. Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e organizzazione, finalizzate al conseguimento degli obiettivi produttivi.	Attività di ricerca di nuove opportunità di finanziamento e organizzazione, finalizzate al conseguimento degli obiettivi produttivi.	10	0	100	Questo anno. Fine per giunta	2%		Report di valutazione dell'U.O.S.D. Periodici	X
		Attività di ricerca di nuove opportunità di finanziamento e organizzazione, finalizzate al conseguimento degli obiettivi produttivi.	10	50	50	10.000	10.000	2018		Report di valutazione dell'U.O.S.D. Periodici

[Handwritten signature]

IL RESPONSABILE: Dr. Eugenio Tosco
IL DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Licio Lillini

[Handwritten initials]

N. Indicatore	AREA	Des Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AVA Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
47.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% DRG Medici da reparti chirurgici	Dimessi da reparti chirurgici medici	Dimessi da reparti chirurgici	< 22,56%	6,67	
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DRG LEA Chirurgici	≥ val 2017	6,67	
237	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	CHIRURGIA AMBULATORIALE	% prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS	% prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS	Totale prestazioni in DS e ambulatoriali	< 2,13%	6,67	

Alonso
Sobuj

2



Area Vasta 4 FERMO
Scheda di Budget
Anno 2018

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

C.D.R.

U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA

DIRETTORE: Dr. Stefano Dallari

SACCH

[Handwritten signature]

Budget 2018

ACQUISITA/ ANSI UNICITA'	Codice	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provvisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provvisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - REPORT 12 mesi 2016	Delta BUDGET 2018 (provvisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI					
					COSTI					
					ACQUISTI BENI SANITARI	134.063	134.039	141.178	24	7.115
	0501				Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	134.063	134.039	141.178	24	7.115
	0501010103					110.890	118.111	130.270	7.222	19.381
						14.493	18.964	16.903	4.473	1.902
	0501010105				Acquisti di medicinali senza AIC	460	29	249	453	231
	0501040101				Acquisti di prodotti estetici	500	352	418	148	83
	0501130101				Acquisti di dispositivi medici	76.206	77.161	75.150	965	1.956
	0501140101				Acquisti di dispositivi medici impiantabili attivi	19.107	18.951	36.738	156	17.631
	0501150101				Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	74	2.463	1.236	2.360	1.165
	0501150103				Acquisti di prodotti chimici	8	19	13	11	5
	0501180101				Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	24	183	102	160	78
	0503				ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	2.828	3.357	3.031	529	203
	0503020101				Acquisti di materiali di garanzia, di pulizia o di cortesia	704	528	654	175	100
	0503040101				Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati	1.221	2.523	1.803	1.300	613
	0503050101				Acquisti di materiale tecnico alimentare per manutenzioni e riparazioni	887	308	501	599	307
	0503060101				Acquisti di altri materiali non sanitari	6	-	3	6	3
	0509				ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	7.266	7.877	7.877	610	610
	0509010101				Levante e lavoro	7.194	7.289	7.289	95	95
	0509010103				Pulizia e lavaggio stoviglie	72	508	588	515	515
	0517				ALTRE CONVENZIONI DI LAVORO	13.079	4.694	-	8.385	13.079
	0517010301				Costi del personale sanitario non dipendente	13.079	4.684	-	8.385	13.079

Handwritten signature and initials:
 S. Attar
 S. Attar
 S. Attar

Budget 2018
U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA

SETTORE STRATEGICO	OGGETTIVO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	INDICAZIONE	VALORE INDICAZIONE	INDICAZIONE	INDICAZIONE
Economico-Finanziario	Supporto nel budget consuntivo	Caratterizzazione e monitoraggio della spesa	10	100	30	Valore economico	100%	100%
	Ricerca e sviluppo appropriata pianificazione e gestione organizzativa, finalizzate al conseguimento della spesa	Monitorizzazione della presenza personale e idoneità a ricoprire le funzioni	5	95	5	N. personale (N. risorse) piano medio	100%	100%
	Linee guida e procedure	Verifica e approvazione dei procedimenti alla emanazione e per la loro attuazione	5	50	20	N. progetti in S.O.V. annuali	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Supporto al personale per la gestione della spesa	20	50	20	Realizzazione Obiettivi Regionali	100%	100%
Efficacia ed efficienza operativa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	10	100	0	Indicatore di efficacia operativa	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	10	50	10	Rapporto di bilancio (N. risorse) / progetto (N. risorse) (temporale) (N. risorse)	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	N. anni	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	100	0	Produzione prodotti	100%	100%
Affidamento e qualità Comunicazione - Sperimentazione degli utenti	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	% Completamento schede sondaggi	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	10	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%
Approfondimento e crescita dell'organizzazione	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%
	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	Monitoraggio e sviluppo per il conseguimento della spesa	5	50	50	Produzione Modulo Commenti da utenti	100%	100%

Il presente documento è di natura puramente illustrativa e non costituisce impegno di spesa.

IL DIRETTORE U.O.C.: Dr. Stefano Dall'Aglio
IL DIRETTORE DI AREA VASTA: Dr. Licio Livini

[Handwritten signatures and initials]

N. Indicatore	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
45.4	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Violazione Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B, punto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B, punto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza (alleg. B, punto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	≤ Val 2017	2,00	
47.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% DRG Medici da reparti chirurgici	Dimessi da reparti chirurgici con DRG medici	Dimessi da reparti chirurgici	< 22,56%	2,00	
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DRG LEA Chirurgici	≥ Valore 2017	2,00	
166	C. LISTE DI ATTESA	Completezza della performance nella compilazione cartella della ricetta per tipologia di accesso (prima visita/esame o controllo)	Completezza della compilazione della ricetta per tipologia di accesso/classe priorità per le prestazioni previste al PNGLA	Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia di accesso	N. totale di prestazioni richieste	> 90%	2,00	
190	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B (10gg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	> 90%	2,00	
191	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (30 gg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	> 90%	2,00	
192	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	> 90%	2,00	
193	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (60gg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	> 90%	2,00	
195	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Degenza media post-operatoria	Degenza pre-operatoria Interventi chirurgici	Dimessi con interventi chirurgici	<= 1,30	2,00	
257	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	CHIRURGIA AMBULATORIALE	% prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in DS	Σ prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS	Totale prestazioni in DS e ambulatoriali	< 2,33%	2,00	

[Handwritten signatures and notes]

[Handwritten mark]



Area Vasta 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

C.D.R.

U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

DIRETTORE f.f.: Dr. Gianfranco Mancini

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten mark]

Budget 2018

Voletto / voce UNETHA	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provvisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provvisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - REPORT 12 mesi 2018	Delta BUDGET 2018 (provvisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI	1.293.801	1.310.210	1.290.953	16.409 -	2.848
					COSTI	1.293.801	1.310.210	1.290.953	16.409 -	2.848
					ACQUISTI BENI SANITARI	1.283.382	1.296.450	1.278.937	13.063 -	4.441
					Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vecchi ad emodermivi di praccione regionale	104.217	124.512	107.177	20.295	2.863
					Acquisti di medicinali senza AIC	216	141	170	65 -	36
					Acquisti di prodotti dietetici	648	664	742	215	92
					Acquisti di dispositivi medici	1.174.817	1.163.848	1.108.648	8.967 -	4.172
					Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	3.241	4.835	3.859	1.394	618
					Acquisti di prodotti estetici	30	16	24	-	6
					Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	222	428	319	207	97
					ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	10.347	13.362	11.618	3.015	1.270
					Acquisti di materiali di guarigione, di pulizia e di convalescenza	4.236	8.023	5.027	1.787	791
					Acquisti di supporti informatici, cartoleria e stampati	2.863	5.941	4.068	2.379	1.108
					Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	3.149	1.997	2.522	1.151 -	427
					ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	72	399	399	326	326
					Pulizia e lavaggio stoviglie	72	399	399	326	326

Calley
pubb

UOC Ortopedia e Traumatologia

Dipartimento Area Chirurgica

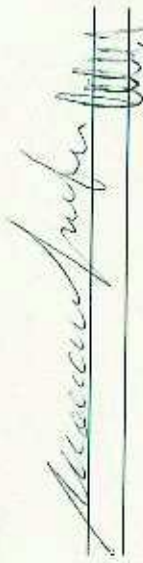
20

Budget 2018
U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

SETTORE STRATEGICO	OBIETTIVO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	PERIODICITÀ	INDICATORE	VALORE OBIETT.	MANE PERIODO	NOTE	previdibilità
Sviluppo e mantenimento	Risultati del budget approvato	Coordinamento e pianificazione delle risorse	10	70	31	Valore economico	vedi bilancio allegato 1			3
	Risultato sviluppo appoggiato alla pianificazione degli interventi, finalizzati al raggiungimento della salute	Razionale gestione delle presenze, trattamento di base e riabilitazione e riabilitazione e promozione della prevenzione, attività di educazione e corsi di educazione, miglioramento dell'assistenza protesica di base	5	95	1	N. presenze / N. interventi / costo medio	4° 2017		Con contributo compensativo	3
Efficacia ed appropriatezza organizzativa	Indice di qualità di		3	85	20	N. esposti a S.D.V. di base	>= 120			3
	Assenza di eventi avversi gravi e/o correlati (ad es. cadute, ulcere da letto, ecc.)		20	85	22	Registrazione Cl. Infez. Ospedaliere	vedi scheda allegato 2			3
	Salute, in termini di qualità, dei servizi erogati, approvati dal piano triennale - verifica di qualità dei servizi erogati, approvati dal piano triennale - verifica di qualità dei servizi erogati, approvati dal piano triennale	Indice di qualità per la gestione della cura protesica	10	100	0	N. visite dimissioni protesici / Ricoveri LO	100%		Protegi e Destar - Intervista - 30% aggiornata 13/12	3
	Ricevere in tempo il parere della famiglia e del paziente, e del medico curante	Chiamate SOG (servizi) forniti, per il servizio di consulenza della cura protesica	10	90	10	Risultati della proposta di cura erogata in presenza del familiare / interventi / costi	100% (Firma Report Copy)		Protegi e Destar - Intervista - 30% ultimo mese per interventi protesici	3
Apprendimento della Qualità - Comunicazione - Sostituzione degli Utenti	Implementazione di procedure, protocolli, percorsi di lavoro	Sviluppo di nuovi servizi di assistenza protesica	5	80	30	N. audi	1-2			3
	Adozione di nuove procedure, protocolli, percorsi di lavoro	Realizzazione di procedure protesiche	5	100	2	Produzione protesica	vedi 13/12/2018			
	Adozione di nuove procedure, protocolli, percorsi di lavoro	Adozione di procedure di lavoro per SOG (servizi) di base per la protesica	3	50	10	% Consulenze esterne protesiche	100%	Protegi e 5%		3
	Adozione di nuove procedure, protocolli, percorsi di lavoro	Adozione di nuove procedure, protocolli, percorsi di lavoro per il servizio di consulenza protesica	10	50	30	Protezione Medica Complesso protesico protesico	vedi 13/12/2018			3
Apprendimento e crescita dell'organizzativo	Indice di qualità di		3	90	100	Costo medio per intervento protesico				3
	Indice di qualità di		10	50	80	Spese del programma protesico protesico	100%	Protegi e 5%		3

* E' possibile il riutilizzo di risorse per interventi di natura protesica, in caso di necessità.

IL DIRETTORE P.L. di U.O.C. Dr. Gianfranco Mancini
L. DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Licio L'Imi



18

N. Indicatori	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
45.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	% pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	Pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate	Totale pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore	> 86,72%	1,54	
45.5	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Valore Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Paro per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG con rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Paro per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Paro per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	≤ val 2017	1,54	
45.7	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	% ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario su totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	N. dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	N. complessivo di dimissioni in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	≥ val 2017	1,54	
47.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% DRG Medici da reparti chirurgici	Dimessi da reparti chirurgici con DRG medici	Dimessi da reparti chirurgici	≤ 22,56%	1,54	
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DRG LEA Chirurgici	≥ val 2017	1,54	*
166	C. LISTE DI ATTESA	Completezza della performance nella compilazione della richiesta per tipologia di accessi (prima visita/seconda o controllo)	Completezza della compilazione della richiesta per tipologia di accessi/ classe priorità per le prestazioni previste al PNGLA	Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia di accesso	Numero totale di prestazioni richieste	> 90%	1,54	
188	C. LISTE DI ATTESA	Liste di attesa tavolo microchirurgico LEA. Garantire, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti prestazioni: - visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecodoppler nonchì svizzatori; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN colonna vertebrale	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	> 90%	1,54	
189	C. LISTE DI ATTESA	Liste di attesa tavolo microchirurgico LEA. Garantire, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti prestazioni: - visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecodoppler nonchì svizzatori; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN colonna vertebrale	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	> 90%	1,54	
196	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Degenza media pre-operatoria	Degenza pre-operatoria interventi chirurgici	Dimessi con interventi chirurgici	≤ 1,30	1,54	
201	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Applicazione DGR 159/2016 Art. 40006 DM 70/2016	Proporzione di interventi per frattura del femore eseguiti in Unità operative chirurgiche con volume > 75 casi annui	Numero di ricoveri in frattura del femore eseguiti in reparti con volume di attività > 75 casi annui	Numero totale ricoveri per frattura del femore (esclusi privati accreditati)	100% (ricoveri privati accreditati)	1,54	
213	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITÀ PASSIVA	Incremento complessivi ricoveri chirurgici in regime ordinario	N° ricoveri chirurgici in regime ordinario ad alta complessità (Peso DRG > 2)	N° totale ricoveri chirurgici in regime ordinario > 2017	≥ 2017	1,54	
237	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	CHIRURGIA AMBULATORIALE	% prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in DS	% prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza in DS	Totale prestazioni in DS e ambulatoriali	≤ 2,32%	1,54	

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

N. Indicatore	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
286	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Pozizionamento ricoveri chirurgici e prestazioni ambulatoriali relativi a specifiche attività	(N° ricoveri chirurgici ortopedici [MDC 8] e prestazioni ambulatoriali ortopediche [Branca 19] anno 2018) - (N° ricoveri chirurgici ortopedici [MDC 8] e prestazioni ambulatoriali ortopediche [Branca 19] anno 2017)	(N° ricoveri chirurgici ortopedici [MDC 8] e prestazioni ambulatoriali ortopediche [Branca 19] per residenti anno 2017)	≥ 2017	1,54	

Handwritten mark

Handwritten signature

Handwritten signature



Area Vasta 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

C.D.R.

U.O.C. UROLOGIA

DIRETTORE: Dr. Mahmoud Yehia

Budget 2018

MODULO RUBRICA	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provvvisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provvvisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - BUDGET 2017 (Provvvisorio)	Delta BUDGET 2018 (provvvisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI	373.720	414.815	446.441	56.095	72.727
					COSTI	373.720	414.815	446.441	56.095	72.727
					ACQUISTI BENI SANITARI	303.597	331.429	371.463	27.832	67.865
					Acquisti di medicinali con A.C. ad eccezione di vaccini ed emodermiviti di produzione regionale	65.003	82.837	87.442	17.634	22.438
					Acquisti di medicinali senza A.C.	163	95	127	68	37
					Acquisti di prodotti dietetici	112	29	60	63	43
					Acquisti di dispositivi medici	238.545	246.833	282.135	10.298	43.610
					Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	1.879	1.295	1.457	384	221
					Acquisti di prodotti chimici	14	21	17	7	3
					Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	81	319	195	238	115
					ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	4.207	8.765	6.356	4.557	2.149
					Acquisti di materiali di guardia, di pulizia e di convivenza	1.888	3.145	2.389	1.457	960
					Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati	1.766	3.554	2.807	1.788	841
					Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	746	2.065	1.377	1.320	632
					Acquisti di altri materiali non sanitari	7	7	3	7	4
					ACQUISTI DI PRESTAZIONI E SERVIZI SANITARI	15.000	6.000	6.000	6.000	15.000
					Acquisti di convenzioni sanitarie	15.000	6.000	6.000	6.000	15.000
					ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	38.715	51.541	51.541	12.826	12.826
					Lavanderia e lavanderia	38.678	51.433	51.433	12.754	12.754
					Pulizie e lavaggio stoviglie	36	108	108	72	72
					GIUDIZIO BENI DI TERZI	12.200	17.080	17.080	4.880	4.880
					Canoni di noleggio per attrezzature sanitarie	12.200	17.080	17.080	4.880	4.880

Al netto dei costi per soggetto affetto da malattia di Von Willebrand (€ 111.728)



Long

Budget 2018
U.O.C. UROLOGIA

SETTORE STRATEGICO	OBBIETTIVO	AZIONI	PUNTI	INDICAZIONE	PERCENTUALE	INDICAZIONE	VALORE BUDGET	BUDGET PARTICIPAZIONE	NOTE	IMPIEGHI
Efficacia/efficienza organizzativa	Risultati budgetario	Controllo della spesa e razionalizzazione della spesa	10	70	30	Indice economico	Valutazione allegato 1			X
	Risultati sviluppo organizzativo e mezzi organizzativi (realizzati al 31/12/2017)	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	5	55	5	h. prestazioni in "cassa" pagamento	2013		Con complessive compensazione	X
	Uffici/ambulatori	Monitoraggio del lavoro della farmacia di diagnosi e terapia	5	80	20	h. prestazioni in S.D.N. ambulatori	2013			X
	Verifica, validazione e sviluppo piani di controllo (attività di controllo)	Monitoraggio dell'attività di controllo (attività di controllo)	20	80	20	Monitoraggio Clinico (report)	vedi allegato 2			X
Efficacia ed efficienza organizzativa	Risultati sviluppo organizzativo e mezzi organizzativi (realizzati al 31/12/2017)	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	10	100	0	h. prestazioni in "cassa" pagamento	2013		Finalità: miglioramento 2018 a partire dalla 13/12/17	X
	Uffici/ambulatori	Monitoraggio del lavoro della farmacia di diagnosi e terapia	10	100	0	h. prestazioni in S.D.N. ambulatori	2013			X
	Verifica, validazione e sviluppo piani di controllo (attività di controllo)	Monitoraggio dell'attività di controllo (attività di controllo)	10	100	0	Monitoraggio Clinico (report)	vedi allegato 2			X
	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	10	100	0	h. prestazioni in "cassa" pagamento	2013			X
Efficacia ed efficienza organizzativa	Risultati sviluppo organizzativo e mezzi organizzativi (realizzati al 31/12/2017)	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	10	100	0	h. prestazioni in "cassa" pagamento	2013			X
	Uffici/ambulatori	Monitoraggio del lavoro della farmacia di diagnosi e terapia	10	100	0	h. prestazioni in S.D.N. ambulatori	2013			X
	Verifica, validazione e sviluppo piani di controllo (attività di controllo)	Monitoraggio dell'attività di controllo (attività di controllo)	10	100	0	Monitoraggio Clinico (report)	vedi allegato 2			X
	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	Monitoraggio e delle prestazioni elementari di laboratorio e terapia	10	100	0	h. prestazioni in "cassa" pagamento	2013			X

Il presente documento è di proprietà della U.O.C. UROLOGIA e non deve essere distribuito o utilizzato in modo diverso da quello per il quale è stato elaborato.

Yelwa Rashid

IL DIRETTORE DI U.O.C. Dr. Mahmud Yelwa
IL DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Lido L'Inni

22

N. Indicatore	AREA	Des. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AVV Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
45.6	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Vicinanza Rapporti tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Piano per la Salute 2016-2017) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza, in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Piano per la Salute 2016-2017) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza (alleg. B Piano per la Salute 2016-2017) in regime ordinario	≤ val 2017	1,82	
45.7	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	% ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	N. dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	N. complessivo di dimissioni in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	≥ val 2017	1,82	
47.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% DRG Medici da reparti chirurgici	DRG Medici da reparti chirurgici	Dimessi da reparti chirurgici	< 22,56%	1,82	
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgica: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DRG LEA Chirurgici	≥ val 2017	1,82	
166	C. LISTE DI ATTESA	Completezza della performance nella compilazione corretta della ricetta per tipologia di accesso (prima visita/visite o controllo)	Completezza della compilazione della ricetta per tipologia di accesso/ classe prioritaria per le prestazioni previste al PNGLA	Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia di accesso	N. totale di prestazioni richieste	>90%	1,82	
190	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	>90%	1,82	
191	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	>90%	1,82	
196	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Degenza media pre-operatoria	Degenza pre-operatoria interventi chirurgici	Dimessi con interventi chirurgici	≤ 1,30	1,82	
222	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Potenziamento ricoveri chirurgici di alta complessità in regime ordinario nei DRG specifici	(Σ DRG in R.O. 2018) - (Σ DRG in R.O. 2017)	(Σ DRG in R.O. 2017)	+ 7,4% (Σ DRG 149, 303, 483, 541, 569, 520)	1,82	da intendersi quale + 5% considerando le situazioni in cui versa il Disordinamento Chirurgico
223	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Incremento complessità ricoveri chirurgici in regime ordinario	N° ricoveri chirurgici in regime ordinario ad alta complessità (Peso DRG → 2)	N° totale ricoveri chirurgici in regime ordinario	> 2017	1,82	
237	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	CHIRURGIA AMBULATORIALE	% prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in DS	Σ prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza in DS	Totale prestazioni in DS e ambulatoriali	< 2,33%	1,82	



AREA VASTA N. 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO EMERGENZE

C.D.R.

U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

DIRETTORE : *Dr.ssa Luisanna Cola*

Budget 2018

MOBILITA' RES SIRETTA	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - BUDGET 2017 (Provisorio)	Delta BUDGET 2018 (Provisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI					
					COSTI					
	0501				ACQUISTI BENI SANITARI	1.402.285	1.366.556	1.345.019	36.428	57.966
	0501010103				Acquisti di medicinali con A.C. ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	1.402.985	1.356.556	1.345.019	36.428	57.966
	0501010105				Acquisti di medicinali senza AIC	1.016.377	947.558	932.928	68.819	83.449
	0501040101				Acquisti di prodotti estetici	294.988	216.903	206.127	78.085	88.861
	0501130101				Acquisti di dispositivi medici	3.300	3.907	3.341	393	269
	0501140101				Acquisti di dispositivi medici impiantabili attivi	3.071	4.397	3.660	1.326	599
	0501150101				Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	697.190	700.425	670.102	3.295	27.028
	0501150103				Acquisti di prodotti chimici	80	-	25	50	36
	0501160101				Acquisti di altri beni o prodotti sanitari	15.818	19.508	17.310	3.690	1.452
	0503				buco e resto	1.481	2.027	1.719	547	238
	0503020101				ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	539	1.396	946	851	426
	0503040101				Acquisti di materiali di guardia, di pulizia e di convivenza	23.613	36.232	29.324	12.618	5.771
	0503050101				Acquisti di supporti informatici, computer e stampanti	14.156	16.806	16.142	4.670	2.656
	0503060101				Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	5.182	12.525	6.877	7.343	3.494
	2509				Acquisti di altri materiali non sanitari	4.295	4.800	4.488	665	191
	0503010101				ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	-	40	20	40	20
	0503010103				Lavanderia e lavanderia	352.994	382.766	382.766	19.772	19.772
					Pulizie e lavaggio stoviglie	362.922	382.585	382.585	19.663	19.663
						72	191	181	109	109

N.B. Dato da verificare in correlazione all'attività chirurgica svolta - aggiornamento dopo il I semestre

[Handwritten signature]

Budget 2018
U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

SETTORE STRATEGICO	OGGETTIVO	AZIONI	PUNTI	MONITORAGGIO	PERFORMANCE	INDICATORE	VALORI TARGET	RISCHI CONTROSO	NOTE	PROGETTO
Evoluzione-Assestino	Realizzare il budget 2018/2019	Controllare e monitorare il budget	18	72	30	Costo effettivo	Veri ed equi analogici			X
	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	5	95	5	N. prestazioni (N. interventi) per medico	er 2013			X
EFFICACIA ed EFFICIENZA organizzativa	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	15	10	20	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio			X
	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	5	100	0	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio		Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	X
Implementazione della Qualità - Comunicazione - Satisfacimento degli utenti	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	10	90	10	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio			X
	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	6	50	50	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio			X
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	10	90	10	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio			X
	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	5	0	100	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio	Realizzare il budget 2018/2019 con il massimo risparmio			X

* È richiesto l'adesione del Direttore Funzionale U.O. all'attività di gestione del servizio in qualità di responsabile contabile.

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE di U.O.C.: Dr.ssa Luitiana Colla
IL DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Lino Livini

[Handwritten mark]

N. Indicatore	AREA	TIPO	Dav Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
252	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	Potenziamento qualità clinica	% pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	Pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate	Totale pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore	> 58,72%	2,00	Inteso come funzione di supporto nel garantire l'attività (n. sedute > anni 2017)
150	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	Applicazione Legge 48/2010	Consumo territoriale di farmaci oppioidi maggiori	(N° DDD (ATCS N02AA01, N02AB01, N02AA05, N02AA35, N02AA03) anno 2018) - (N° DDD (ATCS N02AA01, N02AB01, N02AA05, N02AA35, N02AA03) anno 2017)	(N° DDD (ATCS N02AA01, N02AB01, N02AA05, N02AA35, N02AA03) anno 2017)	≥ 7% rispetto al 2017	2,00	
222	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Potenziamento riavvicinamento di alta complessità in regime ordinario nei DRG specifici	(Σ DRG in R.O. 2018) - (Σ DRG in R.O. 2017)	(Σ DRG in R.O. 2017)	+ 7,4% (Σ DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)	2,00	Inteso come funzione di supporto nel garantire l'attività (disponibilità di terapia intensiva)
223	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Incremento complessivi riavvicinamenti in regime ordinario	N° riavvicinamenti chirurgici ad alta complessità (Peso DRG > 2)	N° riavvicinamenti chirurgici in regime ordinario	> 2017	2,00	Inteso come funzione di supporto nel garantire l'attività (disponibilità di terapia intensiva)
227	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	MONITORAGGIO POTA Alcolazione DGR 988/16 Trauma grave	Produzione di riavvicinamenti indicazione e efficacia del percorso	N° pazienti con centralizzazione secondaria al CTIS	N° totale pazienti trauma maggiore	> 2017	2,00	
224	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	ESPIANTO ORGANI	% Accertamenti di morte con criteri neurologici (ME) su decessi per gravi neurolesioni (DACL) nei reparti di Riabilitazione	N° accertamenti di morte con criteri neurologici (ME) nei reparti di Riabilitazione	accert. (DACL) nei reparti di Riabilitazione	≥ 25%	2,00	
225	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	ESPIANTO ORGANI	% di operatori di corse posturali: Consenso ottenuto e procedimenti dimissione come previsti sui decessi totali	N° dimissioni posturali di corse (consensi ottenuti e procedimenti dimissione come previsti)	N° decessi totali (esclusi i procedimenti a cassa aperta)	≥ 5%	2,00	Considerando il valore sotto la media, le dimissioni per PTO, il valore atteso è da ritenersi <= media nazionale
226	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	ESPIANTO ORGANI	% Opposizioni su accertamenti di morte	N° opposizioni	N° accertamenti di morte	< 5% rispetto a media nazionale	2,00	
286	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Potenziamento riavvicinamento e prestazioni ambulatoriali relativi a specifiche attività	(N° riavvicinamenti ortopedici (MDC 8) e prestazioni ambulatoriali ortopediche (Branca 19) anno 2017) - (N° riavvicinamenti chirurgici ortopedici (MDC 8) e prestazioni ambulatoriali ortopediche (Branca 19) anno 2016)	(N° riavvicinamenti ortopedici (MDC 8) e prestazioni ambulatoriali ortopediche (Branca 19) anno 2017) - (N° riavvicinamenti chirurgici ortopedici (MDC 8) e prestazioni ambulatoriali ortopediche (Branca 19) anno 2016)	≥ 2017	2,00	Inteso come funzione di supporto nel garantire l'attività (n. sedute > anni 2017)

R



AREA VASTA N. 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO EMERGENZE

C.D.R.

U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

DIRETTORE: Dr. Fabrizio Giostra

Budget 2018

UNIV. CHIRURGIA	Conto	Centro	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provvisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provvisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - BUDGET 2017 (Provvisorio)	Delta BUDGET 2018 (provvisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI	2.897.108	2.888.758	2.816.063	8.350	81.046
					COSTI	2.897.108	2.888.758	2.816.063	8.350	81.046
					ACQUISTI BENI SANITARI	437.608	475.320	462.575	47.712	34.957
	0501010103				Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	137.373	142.489	136.143	5.008	1.200
	0501010105				Acquisti di medicinali senza AIC	246	487	349	221	103
	0501040101				Acquisti di prodotti dietetici	302	200	246	102	65
	0501050101				Acquisti di materiali per la profilassi igienico-sanitaria	1.217	967	1.021	350	193
	0501130101				Acquisti di dispositivi medici	254.029	281.070	262.669	27.845	28.634
	0501150101				Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	34.127	48.614	41.563	14.467	7.430
	0501180101			tutto il resto	Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	56	75	54	40	19
	0503				ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	282	758	510	476	227
	0503010101				Acquisti di prodotti alimentari	35.228	39.656	36.693	4.427	1.465
	0503020101				Acquisti di materiali di guardia, di pulizia e di convivenza	2.343	1.153	1.713	1.190	630
	0503030101				Acquisti di combustibili, carburanti e lubrificanti	10.691	12.029	11.069	1.428	496
	0503040101				Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampi	15	-	7	15	8
	0503050101				Acquisti di materiale tecnico alimentare per manutenzione e riparazioni	15.429	20.849	17.674	5.220	2.249
	0503060101				Acquisti di altri materiali non sanitari	6.839	5.828	6.207	1.012	633
	0505				ACQUISTI DI PRESTAZIONI E SERVIZI SANITARI	5	-	2	5	2
	0505030101			02:03	Acquisti di servizi di trasporto sanitario - autoambulanza	2.019.728	2.067.728	2.019.728	48.000	-
	0509				ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	2.019.728	2.067.728	2.019.728	48.000	-
	0508010101				Lavanderia e lavano	238.824	251.368	251.368	12.544	12.544
	0509010103				Pulizia e lavaggio stoviglie	196.128	176.895	178.955	12.727	12.727
	0509010105				Servizio di ristorazione e mensa	72.220	73.513	72.513	263	293
	0817				ALTRE CONVENZIONI DI LAVORO	476	-	476	476	476
	0817010301				Costi del personale sanitario non dipendente	175.719	54.686	45.688	121.033	130.021
						175.719	54.686	45.688	121.033	130.021

N.B. Il valore di budget dei trasporti va aggiornato sulla base delle disposizioni normative vigenti e che interverranno nell'anno, dello scorporo del PPIT di Amandola e dell'eventuale assegnazione di un incarico professionale in caso di mancata rispetto del PO 2018 (per i Dirigenti Medici di PS).

pm

[Signature]

UOC Med.e Chir.di Acc.e d'Urg.

Dipartimento delle Emergenze

[Handwritten mark]

Budget 2018
U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

BETTORE STRATEGICO	OGGETTIVO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	FINN. CORRISP.	INDICAZIONE	VALORE BUDGET	PERCENTUALE	NOTE	PROBABILITA
Esercizio Economico	Finanziamento del Budget	Controllare e autorizzazione della spesa	15	70	50	Valore economico	700.000.000,00			X
	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo adeguato al carico di lavoro	3	65	5	Il personale (N. assedi)	<= 200			X
Efficienza Operativa	Analisi, revisione e sviluppo del servizio di emergenza	Analisi, revisione e sviluppo del servizio di emergenza	21	81	20	Realizzare il servizio di emergenza				X
	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Analisi del progetto, analisi degli aspetti organizzativi e finanziari e ricerca di soluzioni	6	100	0	Il costo dell'attività di emergenza	100%		Finanziato a credito 2018, a partire dalla 13/12	X
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Implementazione del servizio di emergenza	6	70	20	Il servizio di emergenza	> 80%			X
	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Stipendio di un medico di guardia	6	50	50	Il costo	> 50%			X
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	6	50	40	Assunzione di personale	data 1/10/2018		Concordato con il servizio di emergenza	X
	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	10	50	50	Produzione documenti	data 1/10/2018			X
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	3	65	20	Produzione documenti	data 1/10/2018			X
	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	5	5	100	Costo della gestione	5%, 5%		Spese per...	X
Apprendimento e crescita dell'organizzazione	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	10	50	50	Costo della gestione			Spese per...	X
	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro	Realizzare un piano organizzativo e operativo, adeguato al carico di lavoro								

* F. 444/09 di parte del Conto Economico U.O.C. Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, con il quale si è provveduto a stanziare le risorse necessarie per la gestione del servizio.

[Signature]

L. DIRETTORE DI U.O.C.: Dr. Fabrizio Giusti
 L. DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Licio Livati

[Handwritten mark]

N. Indicatore	AREA	Des. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
49.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Pronto Soccorso	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro e oltre 30 minuti	>=80%	3,00	Condizionato all'applicazione della 357/2017
49.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Pronto Soccorso	% pazienti con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro e oltre 1 ora	>=80%	3,00	Condizionato all'applicazione della 357/2017
79	G. FLUSSI INFORMATIVI	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Emergenza urgenza - PS; Numero % di record con ASI, e Comune di residenza correttamente valorizzati	Numero di record con ASI e Comune di residenza correttamente valorizzati	Numero totale di record inviati	Valore compreso tra 90 e 100	5,00	
80	G. FLUSSI INFORMATIVI	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Emergenza urgenza - PS; Valutazione della coerenza del numero di accessi calcolati con il flusso EMUR e con il Modello HSP24	Numero di accessi calcolati con EMUR	Numero di accessi calcolati con HSP24	Valore compreso tra 90 e 110	3,00	
232	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 988/16 Trauma grave	Produzione di repertistica indicante l'efficienza del percorso	N° pazienti con centralizzazione primaria al CTS	N° totale pazienti trauma maggiore	>2017	3,00	
277	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 988/16 Trauma grave	Produzione di repertistica indicante l'efficienza del percorso	N° pazienti con centralizzazione secondaria al CTS	N° totale pazienti trauma maggiore	>2017	3,00	
278	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 988/16 Trauma grave	Efficienza della presa in carico pre-ospedaliera	N° pz con trauma maggiore con cod. NERO o deceduti in PS	N° totale dei pazienti trauma maggiore	<2017	3,00	

Handwritten signatures and initials.

Handwritten mark.



AREA VASTA 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

C.D.R.

U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

DIRETTORE: Dr. Renzo Vincenzi

Budget 2018

MOBILIZAZIONE QUINQUENNALE	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - BUDGET 2017 (Provisorio)	Delta BUDGET 2018 (provisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI	335.432	337.468	318.687	2.337	16.444
					COSTI	335.132	337.468	318.687	2.337	16.444
					ACQUISTI BENI SANITARI	228.157	228.720	212.110	1.437	16.048
					Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed armodinvali di produzione nazionale	50.747	54.432	51.508	3.595	731
					Acquisti di medicinali senza A/C	779	352	554	420	225
					Acquisti di prodotti dietetici	10	-	5	10	5
					Acquisti di dispositivi medici	174.980	188.244	157.503	4.647	16.888
					Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vetro	2.270	2.422	2.269	152	20
					Acquisti di prodotti chimici	80	19	49	61	32
					Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	80	250	162	170	82
					ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	13.184	20.845	16.675	7.661	3.490
					Acquisti di materiali di guarigione, di pulizia e di convivenza	2.628	3.242	2.875	617	250
					Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati	4.997	15.630	10.107	10.633	5.110
					Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	5.426	1.815	3.548	3.811	1.876
					Acquisti di altri materiali non sanitari	135	158	144	23	8
					ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	93.790	89.903	89.903	3.887	3.887
					Lavanderia e lavanderia	71.649	71.532	71.532	317	317
					Pulizia e lavaggio stoviglie	21.941	18.371	18.371	3.870	3.570

Handwritten signature and initials

Budget 2018
U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

SETTORE STRATEGICO	OGGETTIVO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	INDICATORE	VALORE SUDJET	AVANCE FINANZIARIA	NOTE	PROBABILITA'
Economico-finanziario	Rafforzamento del Budget assegnato Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e ricerca di nuovi partner di finanziamento Sostegno alla ricerca	Contributo e collaborazione della società	10	70	Milioni euro	Mediobanca allegato 1			1
		Assunzione di nuove risorse professionali e tecnologiche Aggiornamento dell'efficienza produttiva del U.O.	5 19	15 85	% Rendimento Operativo	4-2018 2018 allegato 2			1
Efficacia ed efficienza organizzativa	Miglioramento del servizio di cura e diagnosi Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e ricerca di nuovi partner di finanziamento Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e ricerca di nuovi partner di finanziamento	Avvio del progetto pilotato legato alla ricerca di nuove opportunità	11	100	% Rendimento Operativo	100%			1
		Chiusura SDC entro termini previsti e chiusura anticipata della contabile corrente	10	90	% Rendimento Operativo	100% Fatiche Rapori Oggi			1
Aggiornamento della Qualità - Conoscenza - Sostegno agli utenti	Miglioramento della qualità del servizio Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e ricerca di nuovi partner di finanziamento	Sviluppo di un sistema di audit interno	5	50	N. aziti	2			1
		Revisione organizzativa processo ambulatorio polinazionale	5	100	Produzione prodotti	2018 allegato 1			1
Aggiornamento di attività organizzativa	Miglioramento della qualità del servizio Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e ricerca di nuovi partner di finanziamento	Assunzione di nuove risorse professionali e tecnologiche Assunzione di nuove risorse professionali e tecnologiche	5 10	90 90	% Produzione prodotti	100%			1
		Definizione di un modello di Care Path assistenziale unico per le attività di cura e diagnosi	5	50	Produzione prodotti	2018 allegato 1			1
Aggiornamento di attività organizzativa	Miglioramento della qualità del servizio Ricerca di nuove opportunità di finanziamento e ricerca di nuovi partner di finanziamento	Definizione di un modello di Care Path assistenziale unico per le attività di cura e diagnosi	5	100	Produzione prodotti	2018 allegato 1			1
		Definizione di un modello di Care Path assistenziale unico per le attività di cura e diagnosi	5	50	Produzione prodotti	2018 allegato 1			1

*Fondato su dati di Conto Economico U.O. affollato da attività e progetti condotti in collaborazione con i vari reparti

Barbara Vincenzi

IL DIRETTORE DI U.O.C.: Dr. Renato Vincenzi
IL DIRETTORE DI AREA VASTA 4: Dr. Lello Livini

Barbara Vincenzi

N. Indicatore	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
45.1	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	% parti cesarei prelevati sul totale dei parti (esclusi i cesari con regresso parto cesareo nei 10 anni precedenti) a partire dalla data di inizio del ricovero per parto e quelli con diagnosi di raso moruo) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000	Numero dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000	Numero totale delle dimissioni per parto con nessun progresso cesareo (DRG 370 - 371) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000	≤13%	1,00	
45.5	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Vincibilità % parti fornicee pre-terminine avvenute in punti nascita senza U/LIN	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (estremi inclusi) avvenute in punti nascita (strutture e/o stabilimenti ospedalieri) senza PL di terapia intensiva neonatale	Numero assoluto >= a 12 parti per termine		1,00	
45.6	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Vincibile rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Punto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Punto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza (alleg. B Punto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	≤ val 2017	1,00	
45.7	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	% ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	N. dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	N. complessivi di dimissioni in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza)	≥ val 2017	1,00	
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DRG LEA Chirurgici	≥ val 2017	1,00	
166	C. LISTE DI ATTESA	Completezza della performance nella compilazione corretta della ricetta per tipologia di accesso/classe priorità per le prestazioni previste al PNGLA	Completezza della compilazione della ricetta per tipologia di accesso/classe priorità per le prestazioni previste al PNGLA	Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia di accesso	Numero totale di prestazioni richieste	>90%	1,00	
188	C. LISTE DI ATTESA	Liste di attesa tavolo monitoraggio LEA. Garanzie, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti 3 prestazioni: - visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecodoppler brachiocefalici sovraortici; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN colonna vertebrale	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	>90%	1,00	
189	C. LISTE DI ATTESA	Liste di attesa tavolo monitoraggio LEA. Garanzie, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti 3 prestazioni: - visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecodoppler brachiocefalici sovraortici; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN colonna vertebrale	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	>90%	1,00	
190	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B (10gg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	>90%	1,00	
191	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (30 gg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	>90%	1,00	
192	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B	Numero totale di prestazioni per classe di priorità B	>80%	1,00	
193	C. LISTE DI ATTESA	Garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA	% prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (60gg)	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	>90%	1,00	
195	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Appropriatezza clinico-assistenziale assistenza	N. Schede di valutazione per taglio cesareo complete	Totale parti cesari	100%	1,00	
196	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Degenza media pre-operatoria	Degenza pre-operatoria interventi chirurgici	Dimessi con interventi chirurgici	≤=1,30	1,00	

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)

N. Indicatore	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Deviazione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
222	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Potenziamento ricoveri chirurgici di alta complessità in regime ordinario nei DRG specifici	$\sum DRG \text{ in R.O. } 2018) - (\sum DRG \text{ in R.O. } 2017)$	$\sum DRG \text{ in R.O. } 2017)$	+ 7,4% ($\sum DRG: 149, 303, 481, 541, 599, 520$)	1,00	
223	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA	Incremento complessità ricoveri chirurgici in regime ordinario	N° ricoveri chirurgici in regime ordinario ad alta complessità (Peso DRG ≥ 3)	N° totale ricoveri chirurgici in regime ordinario	>2017	1,00	
227	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	CHIRURGIA AMBULATORIALE	% prestazioni od alto rischio di non appropriatezza in DS	% prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS	Totale prestazioni in DS e ambulatoriali	< 2,33%	1,00	
266	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Applicazione DGR 159/2016 Alunazione DM 70/2016	Parto naturale: % complicanze	N° ricoveri per parto naturale con almeno una complicanza materna grave nel corso del ricovero o in ricoveri successivi entro 42 gg da data ammissione per parto	N° totale ricoveri per parto naturale	100% Stabilimenti < = 2017	1,00	
287	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Applicazione DGR 159/2016 Alunazione DM 70/2016	Parto cesareo: % complicanze	N° ricoveri per parto cesareo con almeno una complicanza materna grave nel corso del ricovero o in ricoveri successivi entro 42 gg da data ammissione per parto	N° totale ricoveri per parto cesareo	100% Stabilimenti < = 2017	1,00	

ES
polly

R



AREA VASTA 4 FERMO

Scheda di Budget Anno 2018

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

C.D.R.

U.O.C. PEDIATRIA

DIRETTORE: Dr. Monaldo Caferri

Handwritten signatures in blue ink, including the name 'M. Caf' and another signature.

Budget 2018

MOBILITA' INIZI ORIZZONTALE	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET 2017 (Provvisorio)	REPORT 12 mesi 2017	BUDGET 2018 (Provvisorio)	Delta REPORT 12 mesi 2017 - BUDGET 2017 (Provvisorio)	Delta BUDGET 2018 (provvisorio) - BUDGET 2017
					COSTI RETTIFICATI	171.837	134.705	142.011	37.132	28.826
					COSTI	171.837	134.705	142.011	37.132	29.826
					ACQUISTI BENI SANITARI	130.044	95.221	102.540	34.824	27.504
					Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed immunizzati di produzione regionale	31.256	15.851	23.083	15.407	6.174
					Acquisti di medicinali, senza AIC	798	1.281	998	943	251
					Acquisti di prodotti oftalmici	544	568	544	22	0
					Acquisti di dispositivi medici	84.123	83.894	84.658	20.229	18.453
					Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro	12.501	13.264	12.821	362	50
					Acquisti di prodotti chimici	8	-	4	-	4
					Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	472	364	410	108	53
					ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	9.041	8.712	8.699	329	342
					Acquisti di prodotti alimentari	108	361	278	193	91
					Acquisti di materiali di Guardaroba, di pulizia e di convivenza	3.231	2.934	3.021	298	211
					Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati	2.927	4.002	3.385	1.075	468
					Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	2.555	1.396	1.396	1.159	019
					Acquisti di altri materiali non sanitari	141	-	69	141	72
					ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	32.761	30.772	30.772	1.978	1.978
					Lavanderia e lavacelo	32.751	30.663	30.663	2.088	2.088
					Pulizia e lavaggio stoviglie	-	109	108	109	109

M. G.

Ally

R

Budget 2018
U.O.C. PEDIATRIA

SETTORE STRATEGICO	OBIETTIVO	AZIONI	PUNTI	PERCENTUALE	PESO COMPLESSIVO	INDICATORE	VALORE BUDGET	RANGE PIANO 2018	RUE	PROBABILITA	
Economico-finanziario	Rapporto Budget adeguato Ricerca e sviluppo appropriato, prioritario e mirato, operativo, fruibile e coordinato da un gruppo di lavoro	Definizione e realizzazione della contabilità di bilancio	10	75	30	Spese correnti	vedi scheda allegato 1			5	
		Miglioramento dell'efficienza operativa con il D.O.	10	35	9	N. prestazioni N. ricoveri* peso medio	11-27/3				4
Efficacia ed appropriatezza organizzativa	Aver, rendere e sviluppare il servizio pediatrico (attività sia nei servizi ambulatoriali che in quelli ospedalieri) con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	Aumento della produttività operativa e riduzione dei costi	10	80	20	Realizzazione Obiettivi Programmi	vedi scheda allegato 2			3	
		Accuratezza delle prestazioni erogate, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	15	100	0	Indice di soddisfazione pazienti LOU	100%	Realizzazione Obiettivi Programmi	20 di risposta entro il 31/12		2
Miglioramento della Qualità - Comunicazione - Sperimentazione	Miglioramento della qualità del servizio del 2018, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	Chiusura del ciclo di lavoro, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	10	50	10	Processo della diagnosi (N. casi chiusi vs. N. casi aperti) (N. casi chiusi vs. N. casi aperti) (N. casi chiusi vs. N. casi aperti)	100% (Piano Report Copr)			1	
		Sviluppo di un sistema di monitoraggio della qualità del servizio	10	50	30	N. casi	100%	100%			3
Adeguamento e crescita dell'organizzazione	Ricerca e sviluppo della strategia operativa, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	Definizione di un modello di Care Path con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	15	50	30	Processo Model Care Path con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	100%			1	
		Ricerca e sviluppo della strategia operativa, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	10	0	100	Costo per caso	100%				1
Adeguamento e crescita dell'organizzazione	Definizione e sviluppo della strategia operativa, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	Definizione e sviluppo della strategia operativa, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	10	50	50	Processo del regolamento pediatrico LOU	100%				1
		Definizione e sviluppo della strategia operativa, con il miglior rapporto qualità/costo, con il miglior rapporto qualità/rischio, con il miglior rapporto qualità/risparmio e con il miglior rapporto qualità/rispetto per l'ambiente	10	50	50	Processo del regolamento pediatrico LOU	100%				1

* C'è un rigo da eliminare (il rigo 10) e un rigo da aggiungere (il rigo 11) per un totale di 100 punti.

IL DIRETTORE di U.O.C. Dr. Massimo Cafari
IL DIRETTORE di AREA VASTA G. Dr. Licio Livio

N. Indicatore	AREA	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2018	PUNTI TEORICI	NOTE
45.6	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Potenziamento qualità clinica	Vinculante Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	≤ val 2017	10,00	

Luca Spadaro

76